

湖西市コミュニティバス定期券申込書

ふりがな			(男・女)
氏名			
生年月日	西暦・大正・昭和・平成	年	月 日 (歳)
住所	〒 -		
電話番号	()	—	
FAX番号	()	—	
学校名又は会社名			
券種	一般・学生・小児・障害者		
ご利用区間	バス停 ()	～ ()	運賃区間 ()
ご利用開始日	月 日 から		
種類	新規・継続・ 平日定期		
ご利用期間	通勤・通学	期間定期	1・2・3・4・5・6ヶ月
		終了日付 指定定期	月 日 まで